**北京大学医学部爱心妈妈慈善会助学金申请表（新生□是□否）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人简介 | 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | | | | 生日 |  | | | 照片 | |
| 系级 |  | | | | 民族 | |  | | | | | 学号 |  | | |
| 生源地 |  | | | | 政治面貌 | |  | | | | | 班内职务 |  | | |
| 电话 |  | | | | | | 邮箱 | | |  | | | | | |
| □孤儿□残疾人子女□烈士子女□优抚家庭子女□下岗职工子女□单亲家庭子女 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭简介 | 家庭年收入 | |  | | | | | 收入来源 | | |  | | | | | |
| 家庭户口类型 | | □城镇□农村 | | | | | 困难认定 | | | □一般困难 □困难 □特困 | | | | | |
| 家庭成员概况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | | | 年龄 | | 教育程度 | | | 职业 | | | | 单位/学校 | | | | 职称/年级 |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| 受资助概况 | 1. 是否受过其他资助□是□否（填是者请继续填写以下2-3项） 2. 考入本校后，地方政府或企业事业单位等给与学生资助金额 元 3. 大学期间受资助项目   □国家助学贷款（学费金额 元/年，总金额 元；时间 年至 年  □奖助学金 元（名称 年度 金额 元）  （名称 年度 金额 元）  （名称 年度 金额 元）  □勤工俭学 元/年 □新生绿色通道借款 元  □特殊困难补助 元 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在校开支 | | 伙食费 元/月，书本费 元/月，日用品费 元/月，通讯费 元/月  其他 约 元/月（此开支金额为视个人状况预估） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请理由简述 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 除助学金外所需帮助 | | | | □衣物 □人际交往 □心理支持 □学习方面 □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 上学年平均成绩/  高考成绩（新生） | | | |  | | | | | 上学年成绩班级排名（新生免填） | | | | | | |  | | |
| 上学年志愿服务学分（新生免填） | | | | | | | 合计 小时 | | |
| 本人保证以上所述本人与家庭情况属实，并自愿加入北京大学医学部学生服务团投身公益活动服务社会。  申请人签字: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 班主任推荐意见 | | | | 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 学院（部）学生资助  工作评审小组意见 | | | | 负责人签字：  （加盖公章）  年 月 日 | | | | | | | | 学生工作部  学生资助中心意见 | | | 负责人签字：  （加盖公章）  年 月 日 | | | |

**申请附表：个人情况介绍**

请于此附表详述以下内容以利面谈委员对申请需求之理解与评估。包含如下三个方面信息1.个人及家庭成员之生活背景、经济状况。2.申请理由。3.学校生活概述与个人目标。

|  |
| --- |
|  |